

再編

市民の足

行政編

(2)

夏真っ盛りの8月上旬。熊本市田井島の熊本中央病院バス停には、午前の診察を終えたお年寄りらが強い日差しを避けるように、バスの到着をじっと待っていた。

「40分待つた」という同市水源に住む女性(83)は、「バスがないよりはまし。これまでタクシーでした。帰りはバスを利用するようになります」。市民病院前(同市湖東)で乗り込もうとするライナーも運行が始まつた当初の1便当たりの利用者は6・8人、運行経費を運賃収入などで割った収支率は15・4%と苦戦した。

がたいです」

収支が改善

バス路線網(下)

市街地環状で共同運行

市西部と東部を結び、沿線に四つの公的病院がある「東バイパスライナー」(路線長約19キロ)は、市が策定した「地域公共交通総合連

携計画」に盛り込まれた再編案の一つ。

柱となる「ゾーンバスシステム」の中で、同ライナーは「市街地環状線」と位置付けられ、横移動を担う新規路線として運行している。2009年9月~10年3月の実証運行を経て、本格運行が始まったのは10年4月。運行はバス事業者による初の本格的な共同運行だ。

収支が改善したとはいえない赤字運行に変わりはない。本年度の同ライナーに対する市の運行補助は年間約2400万円。同市の運行補助額が1千万円を超える路線は同ライナー以外にはなく、突出している。「民間事業者による初の共同運行。失敗してもらつては困る」。関係者からはこんな声も漏れる。

このため、運行体制の見直しに着手。5事業者による共同運行からコストが高い市営バスを外し民間4社だけとし、便数も減らした。

乗り継ぎ増へ

地環状線」と位置付けられたように、同システムではバス路線を五つに分類している。路線を機能別に階層化しているため、運行自体は効率的になるとみられる。

8月下旬に発足した市と民間4事業者による「バス路線網再編プロジェクト」。

さらに同ライナーの周知を図るために、沿線の事業所をすべて回り、ビラを配布するとともに、アンケートを実施。その結果、1日当たりの利用者は11・4人(昨年10月~今年3月の平均)まで増え、昨年4~9月の平均収支率は37・5%まで改善した。

バイパスライナーが「市街継ぐケースが増える。

宏社長は「乗り継ぎには、料金を含め各事業者の相当な連携が必要」と指摘。「プロジェクトでは各事業者の利害損得抜きで、いかに乗りやすいバスにするかの1点に絞り議論してほしい」と注文する。

市は再編の目途を桜町の再開発完了後、JR熊本駅東口駅前広場が完成する2018年度としている。

「バス交通のあり方検討協議会」会長の坂本正熊本学園大教授はこう分析する。「熊本市は路線が比較的廃止になつておらず、交通局への繰出金(バス事業)や赤字路線への運行補助など多額のバス事業に向けた財政的基盤」がある。これらを再編につなげれば、国内でも誇れる公共交通網が実現できる可能性がある



熊本市の西部と東部を結び、沿線に公的病院が並ぶ東バイパスライナー。運行の見直しなどで、収支が改善してきた

=熊本市の熊本市民病院前